

اطلاعات بیمه نامه	<p>شماره بیمه نامه کد رایانه بیمه نامه تاریخ درخواست</p> <p>تاریخ صدور بیمه نامه نام و نام خانوادگی بیمه گذار: کد ملی:</p> <p>نام و نام خانوادگی بیمه شده: شماره همراه:</p>
وضعیت معوقات بیمه نامه	<p>این قسمت توسط بیمه گر تکمیل می گردد:</p> <p>تاریخ آخرین قسط پرداختی: / / روش پرداخت حق بیمه:</p> <p>اندوخته بیمه نامه تا تاریخ درخواست: ریال</p> <p>وضعیت بدهی معوق بیمه نامه:</p> <p>* مجموع اقساط معوق حق بیمه تا تاریخ درخواست جمعاً به مبلغ ریال</p> <p>* مجموع بدهی معوق وام (اقساط معوق وام و جریمه دیرکرد) تا تاریخ درخواست جمعاً به مبلغ ریال</p>
تذکرات مهم	<p>- تایید ادامه بیمه نامه منوط به وجود اندوخته بیمه نامه در تاریخ درخواست می باشد.</p> <p>- در صورت وجود بدهی وام، کلیه دیون وام (شامل اقساط معوق وام و جریمه دیرکرد مربوطه) حتماً می بایست در زمان درخواست به صورت "یکجا" تسویه گردد.</p> <p>- در صورت تاخیر در به روز رسانی اقساط حق بیمه، حق بیمه خطر فوت، پوشش های اضافی و سایر هزینه های بیمه نامه کماکان در تاریخ سررسید اقساط از محل اندوخته بیمه نامه تامین خواهد شد.</p>
تسویه بدهی	<p>این قسمت توسط بیمه گذار تکمیل می گردد:</p> <p>اینجانب بیمه گذار بیمه نامه عمر و سرمایه گذاری شماره درخواست ادامه بیمه نامه خود را در تاریخ</p> <p>اعلام و موافقت می نمایم بدهی معوق بیمه نامه را به یکی از روش های زیر پرداخت نمایم:</p> <p><input type="checkbox"/> یکجا</p> <p><input type="checkbox"/> اقساطی در قسط ریالی در مدت ماه</p> <p>* در صورتیکه مجموع اقساط حق بیمه معوق کمتر از ۱۵ میلیون ریال باشد، می بایست معوقات بیمه نامه حتماً بصورت "یکجا" تسویه گردد.</p> <p>نام و نام خانوادگی بیمه گذار / تاریخ / امضاء</p>
کارشناسی	<p>اینجانب شخصاً بیمه گذار بیمه نامه را ملاقات نموده و ضمن احراز هویت و ارائه اطلاعات کافی و دقیق درباره شرایط ادامه بیمه نامه صحت امضاء بیمه گذار را تایید می نمایم.</p> <p>نام و نام خانوادگی نماینده / کارشناس شعبه / تاریخ / امضاء</p>